

# 平野レミ プレミアム・レミパン お申込用紙

\*レミパンお申し込みをいただき、誠にありがとうございます。折り返しご連絡いたします\*

【お申し込み日】		年	月	日
【お申込者】	*フリガナ			
	*お名前			
	*ご住所	〒 -		
	*電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			

\*印は全てご記入ください。  
FAX番号またはメールアドレスは返信のため必ずれかをご記入ください。

【ご注文内容】 ◆ご希望の商品名とご希望数量をお書きください。			
商 品 名	販売価格(税込)	ご注文数量	備考
	円		
	円		
	円		
合計	円		

◆以下より、ご希望されるものにチェックマークをお願いします。

【お支払方法】	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> コンビニ振込(前払い) 下記よりコンビニを選択してください↓			
	<input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> セブンイレブン <input type="checkbox"/> ファミリーマート <input type="checkbox"/> セイコーマート			
	<input type="checkbox"/> サークルK <input type="checkbox"/> サンクス			
【包装紙】	<input type="checkbox"/> ゴールド(白地) <input type="checkbox"/> フラワーカクテル <input type="checkbox"/> ふうびピンク			
【挨拶状】	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(種類)   )下記よりお選びください↓			
	<input type="checkbox"/> おめでとう <input type="checkbox"/> 結婚おめでとう <input type="checkbox"/> 結婚しました <input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> ありがとう <input type="checkbox"/> クリスマス <input type="checkbox"/> 父の日 <input type="checkbox"/> 母の日 <input type="checkbox"/> 多目的 <input type="checkbox"/> オリジナル有料カード(900円)			
<small>オリジナル有料カード(900円)をお選びの場合はメッセージ(150文字まで)をお書きください</small>				

【配達希望日】	【配達時間】
<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時
<input type="checkbox"/> 指定あり      月      日	<input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18時~21時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし

【お届け先】	
<input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者以外へお届け	
お届け先お名前	
ご住所	〒 -
電話番号	

【お申込サイト】	<a href="http://www.remipan.bee-affiliate.com/">http://www.remipan.bee-affiliate.com/</a>
----------	---

※購入金額(値引、消費税除く)が12,300円以上の場合は送料無料で。  
※お申込者様以外へのお届けの場合、代金引換はご利用いただけません。

株式会社アフィリエイト  
〒940-0071  
新潟県長岡市表町2-3-1  
TEL:0120-608-077  
E-mail:shop-remmypan@bee-affiliate.com

FAXはこちら → 0120-608-067